

FAX : 3312-2387

すぎなみ地域大学受講申込書

- * 申込書は、お一人様1講座ごとにご記入ください。(複数講座へお申し込みの場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。)
- * 記入漏れがあるとお申込は受けられませんのでご注意ください。
- * 救急協力員講座をお申込みの方は受講希望日を必ずご記入ください。

| | | | | | | |
|-------------|--------------------|-------|---------|---------------|----|-------|
| | | 申込年月日 | | 年 | 月 | 日 |
| 講座名 | | | | 救急協力員講座 受講希望日 | | |
| | | | | 第1希望日 / | | |
| | | | | 第2希望日 / | | |
| ふりがな | | | | 年 | 年齢 | 申込日現在 |
| 氏名 | | | | 性 | 性別 | 男 女 |
| 自宅住所 | (〒 -) | | | | | |
| 在勤・在学の方 | 勤務先・学校名 | | | 住所 | | |
| 団体の方 | 現在活動中の団体名をご記入ください。 | | | | | |
| 電話番号 | | | 携帯番号 | | | FAX番号 |
| 連絡のつきやすい時間帯 | | | メールアドレス | | | |

受講の動機と修了後の活動についてお書きください。「この講座に対する期待」「興味ある活動」「これまでの NPO・ボランティア活動経験」などの受講動機と、「講座修了後、どのような活動をしていくつもりか」についてご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

○受講申込書にご記入の上、郵送またはFAXでお送りください。

- 郵送の場合 〒166-0015 杉並区成田東4-36-13 杉並区役所分庁舎2階 区民生活部地域課 地域人材育成係 宛
- FAXの場合 03-3312-2387

FAXでお申込みいただいた方には、「受講申込書受信のお知らせ」をFAX番号記入欄に記載された番号あてにFAX送信します。受信のお知らせ(FAX)が2~3日経過しても届かない場合は、地域課地域人材育成係(03-3312-2381)へお問い合わせください。

◆すぎなみ地域大学は、「杉並区個人情報保護条例」に基づいて、個人情報の収集・利用・管理を行っています。ご記入いただいた個人情報については、「講座案内及び運営に関する連絡、すぎなみ地域大学が行う活動調査」に利用させていただくことがあります。なお、受講申込書にお書きいただいた内容は、受講される講座の運営団体が講座の実施のために利用します。